

## **ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕФЛЕКСИЯ ПОДГОТОВКИ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА**

**Белых М.И.**

*Саратовский государственный медицинский университет, Россия*

В условиях модернизации отечественного образования, реформирования здравоохранения возрастает роль вуза как института образования и социализации личности нового поколения специалистов. В исследованиях последних лет отмечается, что вузовская среда не предоставляет возможности для проявления активности студента, слабо воздействует на чувства и эмоции молодого человека. Настораживает повышение уровня агрессивности у студентов медицинских вузов (С.В. Мурина). Престижность труда врача отходит на последнее место в ряду мотивов выбора профессии. Тридцать процентов выпускников медицинских вузов не желают работать по специальности, соответственно имеют отличную от других программу конструирования жизненной среды (Е.А. Андриянова).

Решение этих и других проблем связано с педагогической составляющей гуманитарной подготовки врача в личностно-ориентированном образовании. Ориентация на овладение педагогическими умениями и навыками позволит привлечь внимание и актуализировать педагогическую подготовку врача в качестве слагаемого его профессионализма. В переводе с латинского «доктор» означает учитель, задача деятельности которого – учить здоровью. На необходимость педагогической подготовки врача, как известно, указывал Н.И. Пирогов в статье «Вопросы жизни» (1856 г.). В свое время К.Д. Ушинский отмечал, что медик, историк, филолог могут принести непосредственную пользу делу воспитания только в том случае, если они не только специалисты, но и педагоги, если педагогические во-

просы предшествуют в их уме физиологии, логики, психологии. На это же обстоятельство указывал В.Я.Данилевский в работе «Врач, его призвание и образование». Он отмечал, что одного естествознания врачу недостаточно. Для выполнения своих профессиональных задач, для распознавания болезни врач, прежде всего, должен знакомиться и с социологией, и с экономикой, и с педагогикой.

Современная подготовка врача требует осмысления целостного личностно-ориентированного подхода к пациенту как к субъекту терапевтического воздействия и взаимодействия. Врач обязан уметь и словом, и делом, и обликом не только грамотно влиять, убеждать, внушать, но и управлять поведением пациента, возбуждать его интерес к жизни, ценности здоровья, создавать обстановку взаимного сотрудничества, оказывать ему психолого-педагогическую поддержку. Вместе с тем, врач, оставаясь в глазах пациента ведущей фигурой, должен быть специалистом высокой культуры, вдумчивым наставником и воспитателем больных (Н.Блохин). Для того, чтобы быть таким специалистом, личностью, врачу необходимы педагогические знания. Такая возможность представилась в конце 90-х годов двадцатого века, когда педагогика была включена в базовый компонент высшего медицинского образования и в учебные планы вузов введена учебная дисциплина – педагогика.

Изучение педагогики как программной дисциплины высшей медицинской школы позволяет рассматривать ее в качестве научной основы педагогического процесса, как фактора и средства развития личности будущего врача, формирования гражданского мировоззрения, воспитания духовно-нравственных ценностей, деонтологической и педагогической культуры, осознания врачебного долга и служения ему. Педагогика развивает педагогическое мышление студентов, способствует овладению системой педагогических действий и навыков самостоятельной и самообразовательной деятельности.

Рефлексия педагогической составляющей гуманитарного компонента современного образования, в центр которого поставлена личность будущего врача, формирование духовно-нравственных ценностей и профессиональных качеств, развитие способностей и творческих дарований – одна из важных проблем высшей медицинской школы.

Особенно это значимо сейчас, когда на смену прежней нормативно-регулятивной доминанте приходит ценностно-смысловая, этическая доминанта, которая должна способствовать воспитанию у врача высоких моральных качеств, без которых благородная профессия профанируется. Духовно-нравственная ориентация в образовании врача это не придаток, а необходимая ценность как в мировоззренче-

ском, так и в педагогическом, профессиональном плане (Н.В.Кудрявцева, Е.М.Уколова, и др.).

С педагогической составляющей гуманитаризации образовательного процесса связываются следующие надежды. Во-первых, это преодоление достаточно устойчивой тенденции недооценки воспитания, как фактора интеллектуального и духовного развития личности. Во-вторых, возрождение традиций российской ментальности, чувства патриотизма, толерантности, гражданственности, социальной ответственности. В-третьих, расширение практики семейного врача, которая требует педагогических знаний особенно по теории воспитания, проблемам семейной педагогики и культуре общения.

Педагогическая деятельность врача представляет собой воспитывающее и обучающее воздействие на пациента, направленное на сохранение и укрепление здоровья посредством мобилизации внутренних резервов личности пациента в принятии соответствующего терапевтического решения.

Педагогическая деятельность врача в конкретной социально-педагогической ситуации осуществляется посредством перцептивных, эмпатийных, коммуникативных, диагностических, исследовательских, контролирующих, оценивающих действий. Все они направлены на решение главной задачи – сохранение здоровья, воспитание осознанного отношения человека к своему здоровью как к ценности. В этой связи нельзя не отметить специфику деятельности врача – это вмешательство в самое сокровенное, во внутренний мир другого человека (пациента). Для этого врач должен знать и виртуозно владеть педагогическими технологиями – инструментами тонкого воздействия на личность. Их реализация предполагает определенный уровень академических, перцептивных, речевых, коммуникативных способностей, соответствующие педагогические умения.

Востребованность педагогических знаний в подготовке врача диктуется социальной значимостью, содержанием и характером выполняемых функций. Этот ряд составляют целеполагающая, диагностическая, конструктивно-проектировочная, организаторская, коммуникативная, гностическая (исследовательская) и просветительская функции.

Опыт преподавания педагогики в медицинском вузе показывает, что ее предметное содержание может быть раскрыто посредством трудов как классиков педагогической науки, так и выдающихся ученых-медиков – Н.И. Пирогова Г.А. Захарьина, П.Ф. Лесгафта, И.М. Сеченова, И.П. Павлова и др. Постижение духовно-нравственного наследия, глубокое осмысление их медико-педагогических взглядов и научных воззрений составляет один из аспектов педагогического компонента медицинского образования. Нами выделен детерминацион-

ный ряд проблем, выражающий специфику педагогического компонента в подготовке врача. Он может быть представлен следующим образом:

1. Личностно-ориентированная направленность образования будущего врача, формирования его как личности, гуманиста, гражданина, интеллигента, профессионала. Социальная зрелость личности и ее потенция.

2. Сотрудничество в образовательном процессе – ведущий тип взаимодействия педагога и студента, врача и пациента. Здоровье субъектов педагогического процесса как приоритетная ценность. Гуманизация педагогического процесса в системе высшего медицинского образования.

3. Развитие мотивации учебной деятельности. Активизация познавательной самостоятельности в овладении педагогическими технологиями и инновациями в обучении.

4. Гуманистические принципы и методы воспитания. Самообразование и самовоспитание – ключевое условие профессиональной компетенции. Деонтологическое воспитание.

5. Семейное воспитание. Семья и здоровье. Медицинское воспитание. Семейный врач.

6. Педагогический аспект деятельности врача и его функции. Педагогические умения, педагогическая этика, общение и стиль поведения врача. Педагогический такт. Дидактогения.

Обозначенный ряд очерчивает контур образовательного поля, включающего содержание учебного предмета, целевые установки познавательного и личностного развития студента, его педагогической социализации как врача нового поколения.

Практика постоянного мониторинга убеждает, что поиск кафедры в этом направлении вызывает положительный отклик у студентов. Результаты последнего (май 2003г.) анкетирования студентов второго курса педиатрического и лечебного факультетов показали, что 92% респондентов считают педагогические знания необходимыми для врачебной деятельности.

Таким образом, педагогическая рефлексия подготовки врача-профессионала, предпринятая нами в статье, позволила выявить ряд общих проблем предметного содержания педагогического аспекта деятельности врача и обозначить вектор его оптимизации.